

**Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~ (*)
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług pogrzebowych na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy w okresie od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.”.

Dane Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby (*)

Nazwa Przedsiębiorstwo „Zieleń Miejska” Sp. z o.o.
Adres: Adama Czartoryskiego 13 85-222 Bydgoszcz
NIP 953 10 02 309 REGON 090466116

I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez Zamawiającego.

II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....
.....

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak Informacja z Krajowego Rejestru Sądowego (wymienić jaki) można uzyskać pod adresem:

ekrs.ms.gov.pl oraz są one w posiadaniu Zamawiającego nr KRS 0000029974(np. wskazać nr procedury) i są one prawidłowe i aktualne.

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**(podpis wykonawcy/~~podmiotu~~
udostępniającego zasoby*)**

* - skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.